



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Validez del CA 125 y la ultrasonografía transvaginal
en los tumores de ovario en el Hospital Nacional Dos de
Mayo, enero 2008 – diciembre 2012”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Gineco-Obstetricia

AUTOR

Paula Rosa TORRES TELLO

ASESORES

Dra. Mery LEÓN GAMARRA

Dr. Edmundo HUERTA CENTENO

Dr. Urso PARRA SALDAÑA

Lima, Perú

2013

RESUMEN

Objetivo: Determinar la correlación entre el dosaje de Ca 125 y los hallazgos de la ultrasonografía para predecir Tumores de ovarios malignos y benignos en el Hospital Nacional Dos de Mayo en los periodos Enero 2008 a Diciembre 2012. **Material y métodos:** Se diseñó un estudio analítico, correlacional, de 537 pacientes con tumor de ovario atendidas en los servicios de ginecología y oncología ginecologica del Hospital Nacional Dos de Mayo en el periodo que correspondió al estudio. **Resultados:** el 63.9% de las pacientes presentaron el marcados tumoral CA 125 con valores mayores o iguales de 35.El 60.3% de las pacientes tuvieron puntuación mayor o igual de 6 con el estudio ecográfico. Los tumores de mayor frecuencia fueron el cistoadenoma seroso (31.5%), y el cistoadenocarcinoma seroso (19.7%).La edad de mayor frecuencia de presentación de los tumores estuvo comprendida entre los 20 a 47 años (54.2%). En relación a las medias de la edad según el hallazgo anatomopatológico encontramos que la media de la edad de los pacientes con tumor maligno tuvieron una media de 45.9+/-12.6 años y de las pacientes con tumor benigno la media de la edad fue de 38.8+/-12.7, siendo la edad mínima de 15 años y la máxima de 74 años, observándose una diferencia estadísticamente significativa de mayor edad en las pacientes con neoplasias malignas($P<0.05$).El 34.6% fueron neoplasias malignas y el 65.4% fueron benignas. **Conclusión:** Existe una correlación estadísticamente significativa entre el dosaje de Ca125 (>35) y los hallazgos de la ultrasonografía (≥ 6) para el diagnóstico de predecir Tumores de ovarios malignos y benignos ($P<0.05$). El grupo etáreo más vulnerable de la patología tumoral de ovario son las mayores de 48 años. La prevalencia de tumoraciones malignas de ovario fue del 34.6%. El diagnóstico tumoral de ovario benigno de mayor frecuencia fue el cistoadenoma serosa y el maligno de mayor frecuencia fue el cistoadenocarcinoma seroso. La sensibilidad, especificidad, VPP y VPN del Ca 125 como predictor para distinguir entre los tumores ováricos malignos y benignos fue de 83.8%,53.2%,45%,84.5%. La sensibilidad, especificidad, VPP y VPN de la ultrasonografía transvaginal como predictor para distinguir entre los tumores ováricos malignos y benignos fue del 87.6%, 54.1%, 50.3%, 89.2%. La sensibilidad, especificidad VPP y VPN del Ca 125 y de la ultrasonografía transvaginal como predictores para distinguir entre los tumores ováricos malignos y benignos fue de 85.4%,64.3%,55.9%, y 89.3%.

Palabras claves: CA 125, ecografía, cáncer de ovario.

ABSTRACT

Objective: To determine the correlation between the dosage of CA 125 and ultrasonography findings to predict ovarian tumors malignant and benign at the National Hospital Dos de Mayo in the periods January 2008 to December 2012. **Material and Methods:** We performed an analytical study, correlational, of 537 ovarian tumor patients treated in gynecology and oncology services gynecological National Hospital Dos de Mayo in the period that corresponded to the study. **Results:** 63.9% of the patients showed the marked tumor CA 125 values 35. The greater than or equal to 60.3% of patients had a score greater than or equal to 6 with ultrasonography. The most frequent tumors were serous cystadenoma (31.5%), and serous cystadenocarcinoma (19.7%). The peak frequency of occurrence of tumors ranged between 20-47 years (54.2%). In relation to the mean ages according to the pathological findings found that the mean age of patients with malignant tumors had a mean of 45.9 ± 12.6 years and benign tumor patients the mean age was 38.8 ± 12.7 , with the minimum age of 15 years and maximum of 74 years, with a statistically significant difference in older patients with malignancies ($P < 0.05$). The malignancies were 34.6% and 65.4% were benign. **Conclusion:** There is a statistically significant correlation between the dosage of Ca125 (≥ 35) and the findings of ultrasonography (≥ 6) for the diagnosis of ovarian tumors predict malignant and benign ($P < 0.05$). The age group most vulnerable of ovarian tumor pathology are older than 48 years. The prevalence of malignant ovarian tumors was 34.6%. The diagnosis of ovarian benign tumor most often was serous cystadenoma and was frequently malignant serous cystadenocarcinoma. The sensitivity, specificity, PPV and NPV of CA 125 as a predictor to distinguish between malignant and benign ovarian tumors was 83.8%, 53.2%, 45%, 84.5%. The sensitivity, specificity, PPV and NPV of transvaginal ultrasonography as a predictor to distinguish between malignant and benign ovarian tumors was 87.6%, 54.1%, 50.3%, 89.2%. The sensitivity, specificity, PPV and NPV of CA 125 and transvaginal ultrasonography as predictors to distinguish between malignant and benign ovarian tumors was 85.4%, 64.3%, 55.9% and 89.3%.

Keywords: CA 125, ultrasound, ovarian cancer.